



ที่ ยธ ๐๗๕๕/ ๒๕๓๖

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะบู่
เลขรับที่.....๑๑๖๒
วันที่ ๑๕ / มิ.ย. / ๖๕
เวลา ๑๓.๑๐ น.
เรือนจำกลางเพชรบุรี
๑๙๖ ต.วังจันทร์ อ.แก่งกระจาน
จ.เพชรบุรี ๗๖๑๗๐

๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การติดตามผู้ต้องราชทัณฑ์ที่ได้รับการปล่อยตัวพ้นโทษในเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะบู่

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบสมัครเข้าร่วมโครงการเครือข่ายสังคมสงเคราะห์ในงานราชทัณฑ์ จำนวน ๑ ฉบับ
ในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔
๒. แบบติดตามผลการดำเนินชีวิตสมาชิกเครือข่ายสังคมสงเคราะห์ จำนวน ๑ ฉบับ
ในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔
๓. แบบขอรับการสงเคราะห์สำหรับสมาชิกเครือข่ายสังคมสงเคราะห์ จำนวน ๑ ฉบับ
ในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔
๔. แบบบัญชีรายชื่อผู้ต้องราชทัณฑ์ที่ได้รับการปล่อยตัว (แบบ ตรท.๕๘) จำนวน ๑ ฉบับ
ในเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔

ตามที่กรมราชทัณฑ์ ได้มีการประสานความร่วมมือ โดยลงนามบันทึกข้อตกลงว่าด้วยการประสานความร่วมมือในการเตรียมความพร้อมก่อนปล่อย และสงเคราะห์ผู้ต้องขังภายหลังพ้นโทษ กับกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น สมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย สมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ กรมการจัดหางาน และกรมพัฒนาฝีมือแรงงาน ลงนามเมื่อวันที่ ๓ มกราคม ๒๕๕๑ และกำหนดให้เรือนจำ/ทัณฑสถาน ส่งต่อข้อมูลผู้พ้นโทษที่ต้องการรับความช่วยเหลือ ไปที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ผู้พ้นโทษมีภูมิลำเนาอยู่ นั้น

เรือนจำกลางเพชรบุรี ขอส่งแบบรายงานการติดตามเยี่ยมบ้านผู้ต้องราชทัณฑ์ที่ได้รับการปล่อยตัวจำนวน ๑ ราย เพื่อขอความร่วมมือติดตาม ดูแลและรายงานผลกลับมายังเรือนจำฯ ทราบด้วย รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายทัตเทพ ชูมนมณี)

ผู้บัญชาการเรือนจำกลางเพชรบุรี

ส่วนสวัสดิการและสงเคราะห์ผู้ต้องขัง

ฝ่ายสงเคราะห์ผู้ต้องขัง

โทร. ๐ ๓๒๔๒ ๕๐๑๔

โทรสาร. ๐ ๓๒๔๑ ๒๗๘๙

แบบสมัครเข้าร่วมโครงการเครือข่ายสังคมสงเคราะห์ในงานราชทัณฑ์

ชื่อ คณิศร นามสกุล ทอนกุล
 เลขประจำตัวประชาชน 3-7606-00058-01-6
 อายุ 59 ปี ต้องโทษคดี พ.ร.บ. ควบคุม
 จะได้รับการปล่อยตัว (เดือน/พ.ศ.) 24 มิถุนายน 2564
 ที่อยู่ปัจจุบันก่อนต้องโทษ บ้านเลขที่ 1/1 หมู่ที่ 5 ตำบล หนองกระแ
 อำเภอ บ้านดาด จังหวัด เพชรบุรี โทรศัพท์ 085-2642401
 ที่อยู่ภายหลังการปล่อยตัว บ้านเลขที่ 1/1 หมู่ที่ 5 ซอย -
 ถนน - ตำบล หนองกระแ อำเภอ บ้านดาด
 จังหวัด เพชรบุรี รหัสไปรษณีย์ 76150
 โทรศัพท์ 085-2642401

หน่วยงานปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ ตามที่มีภูมิลำเนาภายหลังการปล่อยตัว

องค์การบริหารส่วนตำบล/เทศบาล หนองกระแ อำเภอ บ้านดาด
 จังหวัด เพชรบุรี รหัสไปรษณีย์ 76150 โทรศัพท์ 085-2642401

ยินยอมให้เปิดเผยข้อมูล ส่วนบุคคลของข้าพเจ้าแก่หน่วยงานด้านสังคมสงเคราะห์ เพื่อใช้เป็น
 ข้อมูลในการประกอบการพิจารณา ดำเนินการ แก้ไข ดูแล ให้คำแนะนำ ปรีกษา ให้บริการสงเคราะห์ แก่ข้าพเจ้า
 ครอบครัว และชุมชน

ชื่อ X คณิศร ทอนกุล ผู้ยินยอม
 (X คณิศร ทอนกุล)
 วันที่ ๒๔ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ชื่อ [Signature] พยาน
 (นายเสรี ทองมา)

เจ้าพนักงานอบรมและฝึกวิชาชีพชำนาญงาน
 วันที่ ๒๔ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ชื่อ [Signature] พยาน
 (นายวิโรจน์ ชุ่มชื่นจิตร)

หัวหน้าฝ่ายสงเคราะห์ผู้ต้องขัง
 วันที่ ๒๔ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(ให้จัดเก็บไว้กับทะเบียน รท.๑๐๑)

*หมายเหตุ : หากสัมภาษณ์พบข้อมูลเพิ่มเติม เช่นเป้าหมายการดำเนินชีวิต ปัญหาอุปสรรคที่คาดว่าจะเกิดขึ้นภายหลังพ้นโทษ
 ขอให้ผู้สัมภาษณ์กรอกข้อมูลไว้ด้านหลังแบบยินยอมนี้ เพื่อประโยชน์ในการติดตามช่วยเหลือภายหลังปล่อยพ้นโทษ

แบบติดตามผลการดำเนินชีวิตสมาชิกเครือข่ายสังคมสงเคราะห์

คำชี้แจง : โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ และ/หรือเขียนตอบลงในช่องว่างที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน

ชื่อ - นามสกุล (นาย/นาง/นางสาว)		อายุ		ปี
ที่อยู่ปัจจุบัน		โทร.		
๑. สถานภาพการสมรส	☐ โสด	☐ สมรส	☐ หม้าย	☐ แยกทาง
				มีบุคคลที่ต้องรับผิดชอบดูแล จำนวนทั้งสิ้น คน
๒. อาชีพปัจจุบัน	☐ รับจ้างทั่วไป		☐ ลูกจ้าง บริษัท/ห้างร้าน	☐ คำขาย
	☐ ธุรกิจส่วนตัว		☐ อื่น ๆ (ระบุ)	
๓. รายได้ของครอบครัว	☐ เพียงพอและเหลือเก็บ (ข้ามไปตอบ ข้อ ๔)		☐ ไม่เพียงพอ ไม่มีเหลือเก็บ	
	☐ เพียงพอแต่ไม่เหลือเก็บ (ข้ามไปตอบ ข้อ ๔)		☐ ไม่เพียงพอ และมีหนี้สิน	
๓.๑ ท่านแก้ปัญหาอย่างไร	☐ ทำงานพิเศษเพื่อเพิ่มรายได้		☐ กู้ยืม	
	☐ ขอรับความช่วยเหลือจากหน่วยงานต่าง ๆ		☐ ขอรับความช่วยเหลือจากญาติ	
	☐ อื่น ๆ (ระบุ)			
๓.๒ อธิบายสถานการณ์ทางเศรษฐกิจของท่าน	☐ สามารถช่วยเหลือตัวเองได้		☐ มีบุคคล/ครอบครัว ช่วยเหลืออยู่	
	☐ มีปัญหาบ้าง แต่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้		☐ มีปัญหามาก กำลังอยู่ในภาวะยากลำบาก	
๔. ภายหลังได้รับการปล่อยตัวท่านประสบปัญหาใดมากที่สุด	☐ ที่พักอาศัย		☐ การเงิน	☐ การประกอบอาชีพ
	☐ การยอมรับของสมาชิกในครอบครัว		☐ การยอมรับของชุมชน/สังคม	
	☐ อื่น ๆ (ระบุ)			
๕. การปรับตัว ภายหลังได้	ท่านปรับตัวเข้ากับครอบครัว		☐ ได้	☐ ไม่ได้
การปล่อยตัว	ท่านปรับตัวเข้ากับชุมชน/สังคม		☐ ได้	☐ ไม่ได้
๖. การได้การยอมรับ	ท่านรู้สึกว่ครอบครัว ยอมรับหรือไม่		☐ ยอมรับ	☐ ไม่ยอมรับ
ภายหลังได้รับการปล่อยตัว	ท่านรู้สึกว่ชุมชน/สังคมยอมรับหรือไม่		☐ ยอมรับ	☐ ไม่ยอมรับ
๗. การปรึกษาปัญหา	เมื่อท่านประสบปัญหา ท่านขอรับคำปรึกษาจากใคร			
ภายหลังได้รับการปล่อยตัว	ชื่อ ความสัมพันธ์			
๘. การขอรับความช่วยเหลือ	ท่านเคยขอรับความช่วยเหลือจากหน่วยงานทางราชการหรือเอกชน หรือไม่			
จากหน่วยงานราชการ	☐ เคย		☐ ไม่เคย	
ภายหลังได้รับการปล่อยตัว	เรื่อง			
	จากหน่วยงาน			
	ได้รับความช่วยเหลือ หรือไม่ ☐ ได้รับ ☐ ไม่ได้รับ			
๙. การทำผิดกฎหมาย	ท่านเคยคิดกระทำความผิดกฎหมายหรือไม่			
ภายหลังได้รับการปล่อยตัว	☐ เคย		☐ ไม่เคย	
๑๐. ขณะนี้ท่านต้องการ	☐ ทุนประกอบอาชีพ		☐	
ขอรับความช่วยเหลือ	☐ ฝึกวิชาชีพระยะสั้น		☐	
ดังต่อไปนี้ หรือไม่	☐ อื่น ๆ (ระบุ)			
	☐ ไม่ต้องการขอรับความช่วยเหลือ			

กรุณาส่งแบบติดตมนี้อีกกลับไปยังเรือนจำ/ทัณฑสถานที่ประสานงานกับท่านโดยตรง

แบบขอรับการสงเคราะห์สำหรับสมาชิกเครือข่ายสังคมสงเคราะห์

เขียนที่

วันที่ _____ เดือน _____ พ.ศ. _____

เรียน _____

(หน่วยงานที่ขอรับการสงเคราะห์)

ข้าพเจ้า (ชื่อ - นามสกุล) นาย/นาง/นางสาว

อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน - - - -

พันโทฯจากเรือนจำ/ทัณฑสถาน.....คดี.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอรับการสงเคราะห์ในเรื่อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลึงช่อ

สมาชิกเครือข่าย

()

แผนที่ทางกลับบ้าน (โปรดวาดทางกลับบ้านพักของท่านโดยละเอียด เพื่อความสะดวกในการเดินทางไปที่ติดตามช่วยเหลือ)

[illegible]

- * สำหรับการรักษาความลับของท่าน ข้อมูลนี้จะส่งต่อไปกับหน่วยงานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือกรมราชทัณฑ์เท่านั้น
* สำหรับท่านใดไม่ประสงค์ขอรับการสงเคราะห์ ไม่ต้องส่งแบบนี่ยึดกลับมา

บัญชีรายชื่อตามผู้ต้องราชทัณฑ์ที่ได้รับการปล่อยตัว (แบบ ตรท.๕๘)

ลำดับ ที่	ชื่อ - นามสกุล	ที่อยู่ภายหลังพ้นโทษ	เลขประจำตัวบัตร ประชาชน (๑๓ หลัก)	เบอร์โทรศัพท์ (ญาติที่ติดต่อได้)	หมายเหตุ (สถานที่สำคัญใกล้ที่อยู่)
๑	นายกลับตัว ไม่กระทำผิดซ้ำ	บ้านเลขที่.....หมู่ที่...ซอย/หมู่บ้าน..... ถนน.....ตำบล.....อำเภอ..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....	๑๒๓๔๕๖๗๘๙๐๑๑	๐๒-๕๔๔๔**** ๐๘๑-*****	วัด/ห้าง/อบต./เทศบาล/ โรงเรียน/สถานีอนามัย/ สถานที่ราชการ
๒					
๓					
๔					
๕					
๖					
๗					
๘					
๙					
๑๐					
๑๑					
๑๒					
๑๓					
๑๔					
๑๕					

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(.....)
ตำแหน่ง.....